Tandem Gimnázium
1013 Budapest, Krisztina krt. 59/B.
OM: 203112
Tel: 06/1-336-1068
e-mail: tandemgimnazium@gmail.com

IGAZOLÁS

FELMENTÉS HETI KÉT TESTNEVELÉS ÓRA ALÓL

Iskola neve:		
Iskola címe:		
Tanuló neve:		**Osztálya:**
Születési hely:		**Ideje:**
Anyja neve:		

Sportegyesület neve:	
Egyesület működésének címe (edzések helyszíne):	
Tanuló edzéseinek időpontja:	
Edző neve és elérhetőségei:	
Sportága:	

Alulírott igazolom, hogy a fent nevezett diák az egyesület edzésein a feltüntetett időpontban rendszeresen részt vesz.

…….
szakosztályvezető

p.h.

Igazolom, hogy a fent nevezett gyermekem a feltüntetett időpontban rendszeresen sporttevékenységet folytat, ezért kérem, hogy az iskolai mindennapos testnevelés plusz 2 órája alól felmenteni szíveskedjék.

Szülő aláírása: …….....

Dátum: ……